

Fiche d'inscription au registre plan canicule

À retourner au Centre Communal d'Action Sociale

21 rue du Général de Gaulle

86350 USSON DU POITOU

Tél. 05 49 59 50 17



NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

INDICATIONS COMPLÉMENTAIRES :

TYPE DE LOGEMENT : individuel collectif

TÉLÉPHONE : _____

MÉDECIN TRAITANT : _____

PERSONNES A CONTACTER D'URGENCE :

1 – NOM – PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE 1 : _____ TÉLÉPHONE 2 : _____

2 – NOM – PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE 1 : _____ TÉLÉPHONE 2 : _____

3 – NOM – PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE 1 : _____ TÉLÉPHONE 2 : _____

Je soussigné(e) _____ atteste donner mon accord pour figurer sur le registre plan canicule détenu par le CCAS d'Usson du Poitou afin d'être informé(e) et aidé(e) en cas de déclenchement du niveau 3 de l'alerte canicule.

Fait le

Signature

Le CCAS d'USSON du POITOU attache la plus grande importance au respect de la réglementation sur la protection des données à caractère personnel.

L'inscription au registre du plan canicule fait l'objet d'un traitement de données personnelles sur la base du plan de gestion sanitaire des vagues de chaleur.

À défaut de fourniture de l'ensemble des données demandées, l'inscription au registre du plan canicule ne pourra être prise en compte.

Ces données sont conservées du 1^{er} juin au 31 octobre de l'année de la demande d'inscription.

Les destinataires des données sont les membres du CCAS d'USSON du POITOU.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant et en demander la rectification.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le CCAS d'USSON du POITOU :

- Par mail : contact@mairieussondupoitou.fr
- Par courrier postal : CCAS d'USSON du POITOU

À l'attention du référent RGPD

21 rue du Général de Gaulle

86350 USSON du POITOU

Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

1 – Vivez-vous seul(e) ? ☐ oui ☐ non

2 – Avez-vous l'habitude de vous absenter l'été ? ☐ oui ☐ non

Périodes d'absences estivales	Dates	
Juin	du	au
Juillet	du	au
Août	du	au

3 – Bénéficiez-vous des prestations suivantes ?

Prestations	Oui	Non	Intervenant / Organisme	Fréquence à préciser
Aide-ménagère ou auxiliaire de vie			CCAS ☐	Tous les jours ☐
			ADMR ☐	1 à 2 fois par semaine ☐
			Autre ☐	
Soins à domicile			SSIAD ☐	Tous les jours ☐
			Infirmière libérale ☐	1 à 2 fois par semaine ☐
Portage de repas				Tous les jours ☐
				Occasionnellement ☐
Téléalarme			Présence Verte ☐	
			Autre ☐	

4 – Recevez-vous des visites de votre entourage ?

	Oui	Non	Fréquence à préciser
Famille			Tous les jours ☐
Amis			Au moins 1 fois par semaine ☐
Voisins			De temps en temps ☐
Autre			